

*Tel.: 04 57 20 56 89 – www.abrakadabra.eu* 

## **STAGES VACANCES PRINTEMPS 2024**

**Feuille d'inscription** 

<ul> <li>Spring Mysteries - 22 au</li> </ul>	26 Avril 2024	4 (lundi, n	nardi, jeudi et vendre	di)	
☐ Stage matin de 9h à 12h	□ Sta	ge après-mi	idi 14h à 17h		
Possibilité de garderie dès 8h30 et jusqu'à 17h3	0 <mark>(3 € par jour)</mark> (	et <mark>(6 € pour</mark>	la garderie du midi si stag	e matin)	
□ garderie matin □ garde	rie après-midi		☐ garderie du midi (incli	ıs journée)	
Pique nique tiré du sac pour les enfants restant d	à la garderie du n	midi.			
☐ Stage enfant 4-10 ans	☐ Sta	ige ados 11-	15 ans		
Lieu du stage : Centre de langues	-				
Si possible, prévenir Melba ou Céline en cas d'a				Ī	
×					
FORMULAIRE INSCRIPTION STAGE HIVER 2024					
Nom de l'enfant :	Prénom:				
Date de naissance :	Classe:		École:		
X' Qème ( 2 )					
Si 2 <sup>ème</sup> et 3ème enfant :	D /				
Nom de l'enfant :	Prénom :				
Date de naissance :	Classe:				
Nom de l'enfant :	Prénom:				
Date de naissance :	Classe:				
Adresse complète :		Télé <sub>l</sub>	phone fixe :		
Téléphone portable 1er parent:	Télépho	ne portable	2ème parent:		
T mail 1 an manant.	E mail 2	<b>1</b>	4.		
E-mail 1er parent :	E-mail 2ème parent :				
Stage enfant ou ado DEMI-JOURNÉE: matin (	-	e yn a 12n oi	u 14n a 1/n		
je règle par chèque/virement 1 ENFANT: 120					
je règle par chèque/virement 2 ENFANTS: 19	\ <b>\</b>				
je règle par chèque/virement 3 ENFANTS: 29	8 euros (4 jours)				
Stage enfant ou ado JOURNEE	(4:				
je règle par chèque/virement 1 ENFANT: 230					
je règle par chèque/virement 2 ENFANTS : 39	, ,				
je règle par chèque/virement 3 ENFANTS : 57				-	
Pour les stages enfants ou ados, s'il reste de la pla				urnée :	
Je règle par jour demi-journée(s) x 36 eu	-		1 0		
pour 2 enfants :Je règle à la journée journée(s					
Paiement par VIREMENT IBAN : FR 39 20041 01017			iRE (envoyer la feuille d'insc	ription	
cannée et la preuve de virement par e-mail à <u>formation</u>			ag namhaungé II. avair an	t noggilala	
Foute <b>annulation de stage - de 72 heures</b> avant le					
sur justificatif médical valable. Nous accueillons d				ompiet.	
Feuille à envoyer par courrier o à ABRAKADABRA, 14 rue du Gé		0	-	i	
A ADKAKADAKKA. 14 MIC AN CTP	HECAL CHARIOL. 3	A YOU VOICAL	n avam je ju Avkji, 707.4	•	

Signature du parent responsable :

Date:



## FICHE MEDICALE ET AUTORISATIONS:

Nom:

Prénom de l'enfant :

rei portable du responsable legal: Adresse e-mail : Allergies ou autre précision médicale :
SOINS -SANTE
Je soussigné(e)
Signature :
Autorisation de transport en voiture pour les sorties Autorisons Céline JAKUBEC ou un autre animateur Abrakadabra, à transporter notre enfant dans son véhicule, selon la législation en vigueur (voir fiche Assurance).
Sièges auto ou rehausseurs homologués obligatoires- merci de prévoir vos rehausseurs si besoin)
ait à le, le
Signature :
Autorisation de filmer et publier des images d'un/e mineur/e Je soussigné(e)autorise / n'autorise pas (rayer la mention inutile) mon enfant à être photographié ou filmé par Abrakadabra lors des stages anglais dans le but d'effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images lors de projections à but non lucratif. Abrakadabra peut être amené à utiliser ces images sur le web et vous préviendra à l'avance.
Fait à, leSignature :
AUTORISATION de partir seul  Je soussigné(e)
Personnes susceptibles de venir récupérer l'enfant (pièce d'identité demandée)
date du jour :